



Ministerio de
Sanidad y Política Social
Ministerio de Educación

**CONSEJO NACIONAL
DE ESPECIALIDADES EN
CIENCIAS DE LA SALUD**

LA TRONCALIDAD EN LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS: ESTADO ACTUAL

Verónica Casado Vicente
Vicepresidenta del CNECS. Presidenta de la CN de MFyC.
Coordinadora del Grupo de Redacción Documento de
Troncalidad CNECS

Madrid 15 de octubre de 2010

REUNIÓN DE TUTORES DE MEDICINA INTERNA

Formación especializada. Sistema MIR

Centrado en el aprendizaje

práctica
clínica
programada y
retribuida



Programa formativo
oficial

asunción
progresiva de
responsabilidades
y un nivel
decreciente de
supervisión

vinculación laboral
entre especialista
en formación y el
Servicio de Salud

GRINMSHAW Y COLS.

INTERVENCIONES EFECTIVAS:

1. Programas formativos sólidos
2. Estancias formativas en los centros de trabajo
3. Encuentros educativos interactivos
4. Intervenciones combinadas de evaluación formativa

los cambios demográficos y sociales



la mejora continua en la calidad asistencial

los avances en metodologías educativas y evaluativas,

los avances científicos y tecnológicos

FACTORES DETERMINANTES

la necesidad de orientar los sistemas hacia la eficiencia y la efectividad

La seguridad de los pacientes

la necesaria circulación de los profesionales definido en el EEES

las nuevas fórmulas organizativas y de gestión centrados en las personas

la necesidad percibida por múltiples agentes de la necesidad de mejora



55 años, trabaja desde hace 35 años como mecánico. Fuma 40 cigarrillos/día desde los 15 años, bebe 40 UBE semanales, no medidas de protección laboral

Casado, familia disfuncional, dos hijos que no estudian ni trabajan, que consumen alcohol y marihuana, en alguna ocasión ha agredido a su familia, dificultades laborales por la crisis

Lumbalgia crónica, tendinitis del supraespinoso calcificadas, EPOC, obesidad, diabetes tipo 2, HTA, arteriopatía periférica, ulcus duodenal HP (+) consume 6 medicamentos/día de manera crónica e hipnóticos para dormir con los cambios de turno

La complejidad no se encuentra solo en la ciencia y en la tecnología sino que también se halla en las personas que atendemos

AVANCES
CIENTIFICO-
TÉCNICOS
ALTAMENTE
SIGNIFICATIVOS

FRAGMENTACIÓN
DESPERSONALIZACIÓN,
ENCASILLAMIENTO
PROFESIONAL,
DESCOORDINACIÓN
Y ATROGENIA

REALIDAD HOLÍSTICA DE ENFERMAR

FORMACIÓN SÓLIDA
AMPLIA

Versatilidad, pluralidad,
base competencial amplia



FORMACIÓN
SUPERESPECIALIZADA

Reformas EEES y LOPS



Cinco etapas de desarrollo:

- ◆ Grado/Máster
- ◆ Formación Especializada:
 - ◆ Troncalidad
 - ◆ Especialidad
 - ◆ Area de Capacitación Especifica
- ◆ Desarrollo profesional

Desarrollo Profesional continuo



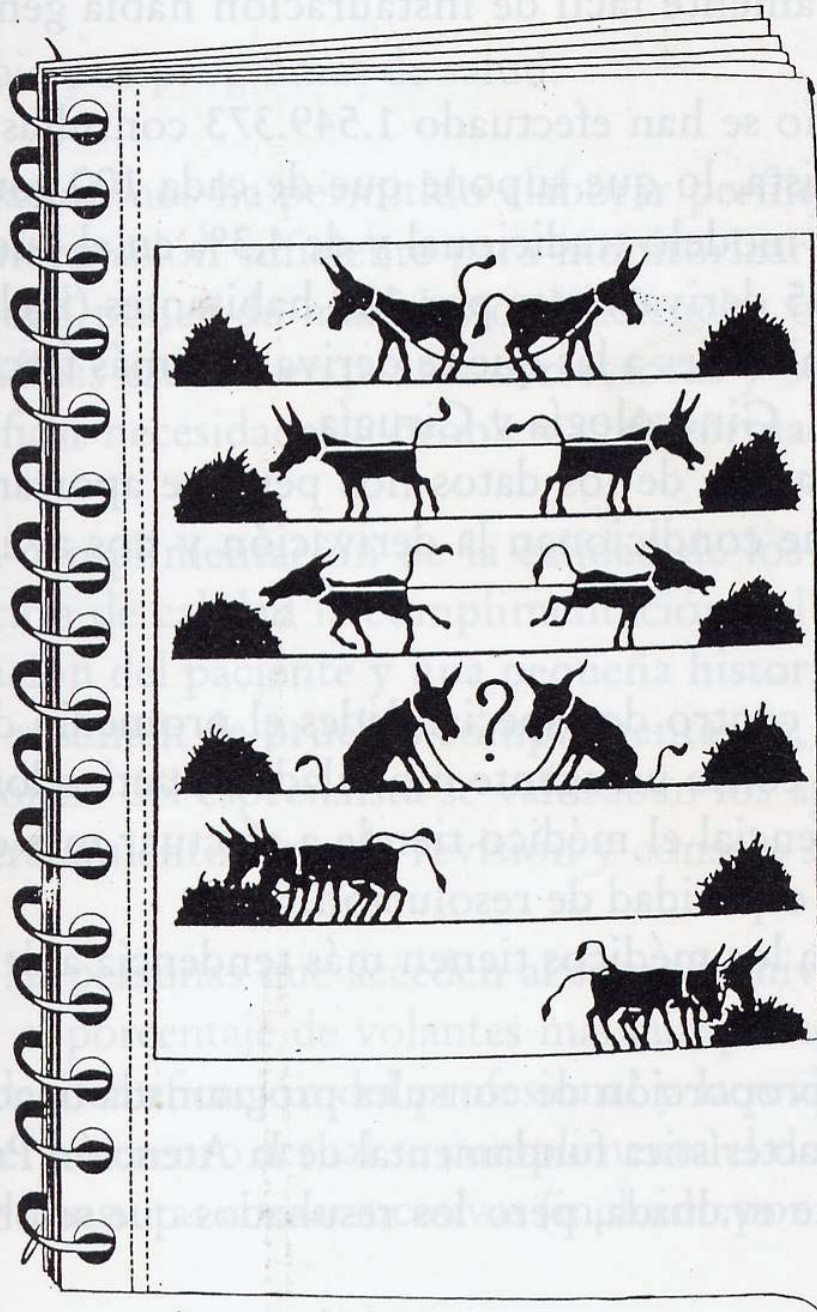
- Competencias de alta especialización
- Competencias específicas
- Competencias transversales según troncos
- Competencias básicas: docencia e investigación
- Competencias genéricas: comunicación, bioética, gestión de la atención, razonamiento clínico
- Valores, fundamentos científicos de la medicina, habilidades clínicas, salud pública y sistemas de salud, manejo de la información

Definición

- La troncalidad en formación especializada es el conjunto de competencias comunes a varias especialidades médicas que permite la agrupación de éstas y de su programa formativo durante un tiempo determinado

OBJ

- Mejorar el equilibrio de los recursos humanos comunes y especializados
- Favorecer la participación desde diferentes actores
- Favorecer la información
- Favorecer la participación paciente y de diferentes actores
- Favorecer la participación profesional
- Favorecer la participación paciente, la coalición y la



da de forma
cos y los
los

los problemas
enciales
de la elección

erario de cada
en los

arrollo

ada en el
creciendo la

Fortalezas

- Diversificar la formación, ampliarla y favorecer el aprendizaje de la resolución de los problemas desde diferentes perspectivas
- Mejorar la continuidad de la atención y la coordinación externa e interna en los diferentes ámbitos sanitarios
- Puede favorecer la elección informada de especialidad
- Mejorar las perspectivas del desarrollo profesional
- Favorecer la coalición y el trabajo en equipo y no la competitividad
- Proporcionar una formación más orientada a la atención al paciente que a la enfermedad

AMENAZAS Y DEBILIDADES

- Resistencia al cambio
- Mapas competenciales heterogéneos
- No todas las especialidades son susceptibles de ser agrupadas en troncos
- La delimitación clásica de especialidades médicas, médico-quirúrgicas y procedimentales no es un criterio suficiente de agrupación
- Orientación medicalizada
- Carencia de evaluaciones previas
- Complejidad organizativa
- Complejidad de los procesos de acreditación
- Compartimentos estancos de la formación
- Ruptura de un buen sistema formativo
- Prolongación de tiempos no siempre determinados por incremento de competencias y/o progreso científico-tecnológico

Oportunidades

- Flexibiliza el sistema formativo
- Favorece la multidisciplinariedad
- Favorece la adaptación del especialista a diferentes entornos asistenciales y sociales y al conocimiento científico-técnico
- Posibilita la reespecialización

El entorno europeo e internacional

■ Desde un punto de vista administrativo:

- Especialidades de coordinación total: Existen en todos los Estados Miembros (18)
- Especialidades de coordinación parcial.
- Especialidades sin coordinación

■ Desde un punto de vista formativo:

- España, Francia, Italia; Holanda, Alemania, Reino Unido...

HETEROGENEIDAD

- Acceso
- Requisito
- Duración
- Sistema de rotaciones
- Tutores
- Responsabilidad asistencial
- Guardias
- Evaluación
- Programa
- Examen final

Criterios de troncalidad

- Las especialidades que formen parte de un mismo tronco:
 - Deben tener competencias comunes
 - Deben beneficiarse de estancias formativas comunes
 - Deben compartir áreas en las que el trabajo conjunto mejore la efectividad y eficiencia del sistema



■ **Cinco troncos:**

- Tronco médico (20)
- Tronco quirúrgico (10)
- Tronco de psiquiatría (2)
- Tronco de laboratorio y diagnóstico clínico (4)
- Tronco de imagen clínica (2)

■ **Tiempo común:**

- **duración dos años**

Van a coexistir especialidades no incluidas en troncal

- Pediatría y sus áreas específicas
- Oftalmología
- Anatomía Patológica
- ORL
- Dermatología y Venereología
- Ginecología y Obstetricia ...



tronco médico

Alergología	Medicina familiar y comunitaria
Anestesiología y reanimación	Medicina intensiva
Aparato digestivo	Medicina interna
Cardiología	Nefrología
Endocrinología y nutrición	Neumología
Farmacología clínica	Neurofisiología
Geriatría	Neurología
Hematología y hemoterapia	Oncología médica
Medicina del trabajo	Oncología radioterápica
Medicina Física y Rehabilitación	Reumatología

PROGRAMA FORMATIVO
TRONCAL:
COMPETENCIAS
GENÉRICAS Y
TRANSVERSALES.

REVISIÓN PROGRAMAS
DE ESPECIALIDAD. ACEs

ORGANIZACIÓN DE LA FORMACIÓN :
CONVOCATORIA, PRUEBA DE
ACCESO, ADJUDICACIÓN DE PLAZAS,
EVALUACIÓN FINAL DE TRONCO,
ELECCIÓN DE PLAZA DE
ESPECIALIDAD, RECONOCIMIENTO
DE PERIODOS FORMATIVOS, RE -
ESPECIALIZACIÓN

TRONCALIDAD

METODOLOGÍAS
EDUCATIVAS Y
EVALUATIVAS,
LEF

ENTORNOS
DOCENTES,
INTINERARIOS
FORMATIVOS,
TUTORES
TRONCALES*

ESTRUCTURA
DOCENTE: UDT, UDE,
UDMD, UDMP,
UDACES
CRITERIOS DE
ACREDITACIÓN

*“La misma intensidad con que se cultiva la medicina científica conlleva el peligro de perder el mejor juicio y la cultura amplia de la antigua generación. Osler, Janeway y Halsted no han sido sustituidos”.
Flexner 1930*

Muchas gracias

